

SOLICITUD DE ACTA DE DEFUNCIÓN

DEPARTAMENTO DE SALUD DE MECKLENBURG COUNTY
OFICINA DEL REGISTRO CIVIL
700 EAST STONEWALL STREET, SUITE 320
CHARLOTTE, NORTH CAROLINA 28202
(704) 336-2819

NÚMERO DE COPIAS REQUERIDAS # _____ CERTIFICADA (\$10.00 CADA UNA, CON SELLOS)
_____ SIN CERTIFICAR (\$1.00 CADA UNA, SIN SELLOS)

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA:

NOMBRE COMPLETO AL FALLECER: _____
(NOMBRE) (2º NOMBRE) (APELLIDO)

FECHA DE FALLECIMIENTO: _____
(MES) (FECHA) (AÑO)

LUGAR DE FALLECIMIENTO: _____
(CIUDAD) (ESTADO)

RAZA: _____ RAZÓN POR LA QUE SE NECESITA EL ACTA: _____

A. EL NOMBRE DE LA PERSONA EN EL ACTA ES MI: (MARQUE UNO)

ESPOSA _____ HERMANO _____ HERMANA _____ HIJO/A _____ PADRE/MADRE _____ ABUELO/A _____
NIETO/A _____ BISABUELO/A _____ BIZNIETO/A _____ PADRASTRO/MADRASTRA _____ HIJASTRO/A _____

B. _____ ESTOY BUSCANDO INFORMACIÓN PARA UNA DETERMINACIÓN JUDICIAL DE DERECHOS PERSONALES O RELACIONADOS CON MIS BIENES; O

C. _____ SOY UN AGENTE AUTORIZADO, ABOGADO O REPRESENTANTE LEGAL DE UNA PERSONA MENCIONADA EN LOS INCISOS A O B (DEBE PRESENTARSE LA DOCUMENTACIÓN DE AUTORIZACIÓN.)

CONSULTE EL ESTATUTO GENERAL DE NC (NC GENERAL STATUTE) 130A-93 Y -99.

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA CON ANTERIORIDAD ES VERDADERA CONFORME MI MEJOR SABER Y ENTENDER. Es un DELITO violatorio de la Ley de Carolina del Norte (G. S. 130A - 26) hacer una declaración falsa al solicitar una acta de defunción o conseguir una copia certificada de una acta de defunción en forma ilegal.

(NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE)

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

(DIRECCIÓN)

(FECHA)

CIUDAD ESTADO CÓDIGO

EL PAGO SE EFECTUARÁ EN: (MARQUE UNO)

_____ EFECTIVO _____ CHEQUE _____ GIRO POSTAL

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

_____ TARJETA DE CRÉDITO

NOTA: SE COBRARÁ UNA CUOTA ADMINISTRATIVA DE \$25.00 POR TODOS LOS CHEQUES DEVUELTOS DE ACUERDO CON EL ESTATUTO GENERAL DE CAROLINA DEL NORTE 25-3-506.

PARA USO OFICIAL

TIPO DE ID: _____ FECHA DE EXPIRACIÓN: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

RECIBIDO POR: _____ COMPLETADO POR: _____ # EMITIDO: _____